

头孢菌素类药物的不良反应及临床使用对策

魏大更

解放军第二〇一医院药剂科 辽宁辽阳 111000

〔摘要〕目的 探讨和研究头孢菌素类药物的不良反应及临床使用对策。方法 对 2016 年 1 月至 2017 年 2 月期间在我院接受头孢菌素类药物均出现不良反应的 100 例患者进行分析,并及时的采取相应的临床使用对策,观察患者的不良反应情况。结果 100 例患者在经过有的放矢的药物治疗之后,不良反应均消失,差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在对患者进行头孢菌素类药物进行治疗过程中,只要切实把握药物的使用禁忌,清楚了解患者的身体状态和病况,并提前制定相应的预防和急救措施,就可以有效的防止患者在临床治疗过程中出现不良反应。

〔关键词〕头孢菌素类药物;不良反应;对策

〔中图分类号〕R978.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)04-0076-02

随着越来越快的生活节奏,人们的生活压力也越来越大,这就导致部分人群的身体免疫力下降,再附加各类抗生素和医学手段的使用,导致部分人群容易受到细菌的感染,从而严重威胁人们的身体健康^[1]。头孢菌素类药物是一种广谱半合成抗生素,作为一种抗菌作用强的杀菌剂,广泛被临床采用,治疗严重的感染疾病^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月至 2017 年 2 月期间到我院接受头孢菌素类药物均出现不良反应的疾病患者 100 例,男性有 58 例,女性有 42 例;年龄范围为(20-74 岁),平均年龄范围为(43.71±5.68)岁;病程为 2d-6 个月;疾病类型:32 例患者为呼吸系统疾病,29 例患者为泌尿系统疾病,14 例患者为肠道疾病,19 例患者为外伤,其他疾病患者有 6 例。

1.2 治疗方法

我院选取的所有患者均受到不同程度的感染,包括皮肤感染、泌尿系统感染、肺部感染和胃肠道感染等类型。对我院选取的 100 例接受头孢菌素类药物治疗的疾病患者的感染类型进行分类,根据实际情况选择合适的头孢菌素类药物对患者进行针对性的治疗。

1.3 观察指标

在治疗过程中,观察接受头孢菌素类药物治疗的疾病患者的反应,记录患者出现的不良反应,统计不良反应的表现类型。

1.4 患者出现不良反应的类型

1.4.1 过敏反应

一般来说,头孢菌素类药物由于自身药理作用,会导致患者有荨麻疹、哮喘、过敏性休克、皮疹、血管神经性水肿等不良反应^[3]。而且,头孢菌素药物的过敏性休克跟青霉素休克反应相类似。在这种情况下,对青霉素过敏或者过敏体质的患者在使用头孢菌素类药物进行治疗时,应该慎重,要按照药物的使用说明书严格执行。

1.4.2 消化系统上出现的不良反应

使用头孢菌素类药物进行治疗,患者在消化系统上出现的不良反应主要在于胃肠道的反应和菌群的失调,主要表现为恶心、呕吐、食欲不振等,严重者可导致患者的二

重感染,比如伪膜性肠炎、念珠菌感染等。

1.4.3 泌尿系统上出现的不良反应

患者在使用头孢菌素类药物进行治疗的过程中,在泌尿系统上会产生不良反应,主要就是肾脏有一定程度的损害。一般来说,大部分的头孢菌素类药物均由肾排泄,在这种情况下,偶尔就会使患者出现血肌酐值和血液尿素氮升高、少尿和蛋白尿等情况^[4]。

1.4.4 血液系统上出现的不良反应

头孢菌素类药物对患者血液系统的主要影响体现在造血系统和凝血功能上。由于头孢菌素类药物自身的药理特性,它在人体中产生反应的过程当中,可能会导致人体的红细胞、白细胞或血小板减少,从而对患者的造血系统有一定的扰乱作用。与此同时,在一定程度上,头孢菌素类抗生素能够抑制肠道菌群产生维生素 K。因此,使用头孢菌素类药物进行治疗,有可能会使患者的凝血机制发生障碍,损害患者机体的凝血功能。

1.4.5 与乙醇联用会产生“双硫醒”样反应

“双硫醒”样反应,又叫做戒酒硫样反应,指的是在应用某些药物,比如头孢菌素类药物进行治疗期间,饮酒或者应用含乙醇药物所引起的反应。因此,当患者在使用头孢菌素类药物进行治疗时,如果与乙醇联用,就会产生“双硫醒”样反应,呈现醉酒的状态。

1.5 分析患者出现不良反应的原因

患者进行头孢菌素类药物进行治疗时出现不良反应,主要受以下因素影响:第一,患者自身的身体素质:由于患者年龄、疾病类型和患病历史的差异,不同的人使用各种头孢菌素类药物会有不同的反应。第二,药物的影响:当患者注射的药物本身就存在质量问题,或者是患者不慎服用与注射药物相抗衡的药,患者就有可能出现不良反应。第三,饮食习惯的影响:当喜欢饮酒的部分患者来接受头孢菌素类药物进行治疗时,并未告知医护人员自身的实际情况,就会在治疗过程中出现不良反应。

1.6 不良反应的临床干预

针对患者出现不良反应,主要有以下干预措施:第一,根据患者的自身情况,对患者进行有针对性的头孢菌素类药物进行治疗。为了避免患者在治疗过程中出现凝血功能故障、肾功能严重破坏和过敏反应等情况,应该在用药前对医护人员

进行相关知识的培训，并要求医护人员定期的对患者进行留意和观察，高度重视患者的用药情况。第二，提前制定预防和急救措施，对可能要发生的突发事件做预估，最大程度的减少损失。第三，对患者进行心理干预。患者在进行药物治疗后，可能会出现不良情绪，如抑郁、焦虑等。在这种情况下，医护人员及患者家属就应该仔细观察和留意患者，在发现患者有不良情绪出现时，应及时安慰，舒缓患者情绪。第四，观察并记录患者的呼吸、血压、脉搏、尿量、出血量等临床指数，分析患者的病情变化，对患者出现的特殊情况要进行及时判断和处理。

1.7 统计学方法

所有的数据使用 spss19.0 统计学软件进行处理和分析，计数资料运用卡方检验，以 χ^2 表示计数资料。P<0.05 表示差异显著，具有统计学意义。

2 结果

在 100 例患者经过临床干预对策后，31 例患者出现过敏反应的不良反应消失，23 例患者在消化系统上的症状消失，21 例患者在泌尿系统上出现的不良反应消失，15 例患者在血液系统上的症状消失，10 例产生“双硫醒”样反应的患者的症状消失。详细情况见表 1：

表 1 不良反应的表现类型

表现类型	例数	阳性率 (%)	
过敏反应	31	31.0*	
消化系统	恶心呕吐	10	10.0
	二重感染	13	13.0
泌尿系统	21	21.0	
血液系统	造血系统损害	6	6.0
	凝血功能故障	9	9.0
“双硫醒”样反应	10	10.0	

3 讨论

头孢菌素类药物因为其抗菌面广、抗菌作用强、过敏反

应较青霉素类少见等优点，成为了临床广泛应用的重要抗生素^[5]。而且，头孢菌素类药物是一种杀菌剂，可以分布在人体内的各个部位。所以，当人体的各个组织器官发生了感染，选用足够浓度的头孢菌素类药物就可以将细菌消灭，因此头孢菌素类药物主要治疗一些感染疾病，例如败血症、肺部感染、脑膜炎、尿路感染和心内膜炎等^[6]。但是由于头孢菌素类药物自身的药理作用，会对患者的消化系统、泌尿系统、血液系统等部位产生影响，从而出现如过敏反应、少尿、凝血功能故障等不良反应。本文研究了 100 例接受头孢菌素类药物均出现不良反应的患者，在经过针对性的干预之后，其出现的不良反应均完全消失。这就说明，只要医护人员在临床治疗中，完全掌握患者的身体情况、药物的使用禁忌，对患者进行科学的治疗和有效的干预，同时提前对突发事件做预估方案的制定，就能够防止头孢菌素类药物在治疗患者的过程中出现不良反应。

[参考文献]

[1] 吕博, 石志坚, 李芙蓉. 63 例头孢菌素类药物不良反应分析及临床干预对策探讨 [J/OL]. 中国医院药学杂志 :1-5[2018-04-28].http://yirui.jxlib.com:8001/rwt/CNKIBK/http/NNYHGLUDN3WXTLUPMW4A/kcms/detail/42.1204.R.20180131.1149.074.html.

[2] 杨笑. 分析头孢菌素类抗生素在临床使用中发生的不良反应及对策分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):190-191.

[3] 朱晓燕. 头孢菌素类药物的严重不良反应分析与临床对策 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(10):177.

[4] 王炳序, 曲新立, 王金富. 头孢菌素类药物的不良反应及临床使用对策分析 [J]. 中国实用医药, 2013, 8(26):155.

[5] 苏金和. 头孢菌素类药物的不良反应及临床对策 [A]. 广东省药学会. 2013 年广东省药师周大会论文集 [C]. 广东省药学会 :, 2013:2.

[6] 杨丽. 头孢菌素类药物的不良反应及临床对策 [J]. 中国医药导刊, 2010, 12(01):103+102.

(上接第 75 页)

疾病治疗中的广泛使用，细菌产生了严重的耐药性，随着小儿肺炎病原体的不断变迁，致病菌种类日益增多。因此探索行之有效的抗生素药物治疗方案对支气管肺炎小儿治疗意义重大。

阿奇霉素作为一种半合成的大环内酯类抗生素，具有较强的抗菌效果，在临床使用中可对多种病原体发挥明显的抑制作用，不良反应事件相对较少。目前，小儿支气管肺炎住院治疗中，静脉制剂占比约为 40%，通过静脉滴注了疗法给予患儿阿奇霉素，可有效抑制患儿体内格兰阳性和革兰阴性需氧菌繁殖，胃肠道反应较轻，但长期的输液治疗会直接增加患儿痛楚，甚至提高菌体耐药性^[3]。本文采用的阿奇霉素序贯疗法属于抗菌药物序贯疗法的一种，其主要通过生物利用度同注射剂相近的口服型抗菌药物制剂替代原有的注射疗法，是同种药物在不同剂型之间的转换利用。阿奇霉素颗粒半衰期与注射制剂相比较可有效延长半衰期，提高药物作用时间，降低患儿不良反应发生率。有学者研究发现，在支气管肺炎患儿治疗中利用阿奇霉素序贯疗法可有效改善患儿给药期间不良反应发生情况，提升预后效果^[4]。与上述分析一致，经本文实践发现，观察组治疗有效率 97.92% 明显高于对照组的 79.17% (P < 0.05)，表明观察组临床疗效更加显著。观察组不

良反应发生率 8.33% 明显低于对照组的 33.33% (P < 0.05)，说明观察组采用的药物治疗方案可有效控制不良反应发生情况，安全性更加可靠。

综上所述，阿奇霉素序贯疗法治疗支气管肺炎患儿能够有效改善患儿临床体征和症状，治疗效果显著，同时可有效改善患儿不良反应发生情况，安全性良好，并且减少了静脉输液天数，改善了小儿的治疗依从性和降低治疗费用，因此具有重要的临床应用与推广价值。

[参考文献]

[1] 陆青云, 潘奇澄. 使用两种青霉素类药物的复方制剂治疗小儿支气管肺炎的效果对比 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(5):101-103.

[2] 梅江华. 阿奇霉素序贯疗法联合小儿肺热咳喘口服液治疗肺炎支原体肺炎患儿 45 例临床观察 [J]. 中国药物与临床, 2016, 16(8):1197-1198.

[3] 张欢. 山莨菪碱注射液辅助阿奇霉素序贯疗法对支原体肺炎患儿血清学指标的影响 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(4):373-376.

[4] 孙晓玄, 黄晓英, 张锦琪. 阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的疗效及不良反应观察 [J]. 贵州医药, 2017, 41(11):1149-1150.